(b) if so, whether Government Tiave noted the spate of AIDS and its spread in India;

(c) whether Government are also aware of the disastrous effects of further spread of AIDS;

(d) whether in view of the difficulties being faced overseas due to this disease a separate desk in the Ministry of Health and Family Welfare would &* cre-ited tomonitor and deal with AIDS; and

(e) what steps are being taken to activate the Health Ministeries in the States to deal with AIDS?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI RASHEED MASOOD): (a)he Government has seen the news item.

(b) to (e) To prevent the spread of AIDS in the country. National AIDS Control Programme is being implemented which has three major components vi7.. surveillance, Health & Community Education and ensuring safety of blood and blood products.

Surveillance

41 surveillance centres have been established indifferent parts of the country with specific objective of screening persons belonging to high risk groups i. e. prostitutes!, Hetero-sexuaUy promiscuous males. S. T. D. Patie'ns, Blood dono«s, Inma'ei- of remand homes and foreigners.

Health and Community Education

Health Education activities have been intensified to increase awarness among general public, youth and also students of schools and colleges.

Safety of bool and blood products:

Another important measure for the prevention of AIDS in the country is testing of blood donors for HIV infection by all the surveillance centres and 28 zonal blood testing centres. The blood banks will bo linked to Zonal Blood *V* ting centres in a phased manner. T_0 ensure safety of blood products all the 9 units manufacturing blood products have been given appropriate instructions.

Funds for establishment of separate facility for clinical management of AIDS infected persons in 13 Medical CoHeges] hospitals have been released *to* the State Government concerned.

There >8 no proposal to create a scpe-ratc desk *h* Ministry of Heath & Family Welfare. However to strengthen the AIDS Control Programme, g central level AID5 Cell in the Directorate General of Health Services, hasbeen P^{r0}-posed in the Medium term Plan on AIDS Control in India.

उड़ीसा में ग्रामीण हैल्थ गाइड

2240. **श्री अजीत जोगी :**
कुमारी आलिया :

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) उड़ीसा में 31 दिसम्बर, 1989 तक जिला-वार कितने-कितने ग्रामीण हैल्थ गाइडों को प्रशिक्षित किया गया तथा उनमें से कितनों को तैनात कर दिया गया है ;

(ख) क्या उनकी सेवाओं को नियमित करने के लिए कोई स्थायी संगठन बनाये जाने अथवा उन्हें अस्पतालों/प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों में नियुक्त किए जाने के लिए कोई प्रस्ताव है ;

(ग) क्या ऐसे गाइडों को मानदेय का भुगतान न किए जाने के संबंध में कोई शिकायतें प्राप्त हुई हैं ; और

(घ) यदि हां, तो उन्हें उनकी बकाया धनराशि का भुगतान किए जाने के लिए क्या कदम उठाए गए हैं ?

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्य मंत्री (श्री रशीद मसूद) : (क) उपलब्ध सूचना के अनुसार31–12–1989 तक उड़ीसा राज्य में 23,297 ग्राम स्वास्थ्य गाइडों को प्रशिक्षित किया गया है और 21,193 स्वास्थ्य गाइड कार्यरत हैं । तैनाती संबंधी जिलावार स्थिति विवरण में दर्शाई गई है । **(नीचे देखिए)**

(ख) ऐसा कोई प्रस्ताव नहीं है ।

(ग) और (घ) ग्राम स्वास्थ्य गाइडों को मानदेय की बकाया राशि का भुगतान न किए जाने के बारे में मंत्रालय को उड़ीसा सरकार से सूचना प्राप्त हुई थी । तदनुसार ग्राम स्वास्थ्य गाइडों को मानदेय की बकाया राशि का भुगतान करने के लिए मार्च, 1990 में उड़ीसा सरकार को 177.28 लाख रुपए की राशि पहले ही जारी की जा चुकी है ।

विवरण

उड़ीसा में ग्राम स्वास्थ्य गाइडों की जिला-वार स्थिति

जिला	31–12–89 की स्थिति के अनुसार कार्यरत ग्राम स्वास्थ्य गाइडों की संख्या
कर्नाटक	.. 4073
पुरी	.. 2425
गंजम	.. 2266
फुलबनी	.. 656
कालाहांडी	.. 1222
बालासोर	.. 1894
मयूरभंज	.. 1350
क्योंझार	.. 816
सुन्दरगढ़	.. 478
धनकनाल	.. 1305
सम्बलपुर	.. 1740
बालनगिर	.. 1228
कोरापुट	.. 1740
	योग : 21193

One 1'amily one Child norm

2241. SHRI S. MADHAVAN: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to statt'

(a) whether there is any proposal under Government's consideration lo en-eouiage the adoption of one child for enc family norm in the villages by providing facilities to guarantee the economic securiy of those families;

(b) what facilities would be given to such families; and

(c) whether such villages adopting this norm can be provided with more welfare schemes?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMI LY WELFARE (SHRI RASHEED MASGOD): (a) to (c). There *h* no pro posal under consideration of Government to encourage the adoption of one child for one family norm in the villages, by providing facilities to garantee the eco nomic security of those families.

जन्म तथा मृत्यु दरों के लक्ष्य

2242. श्री अजीत जोगी :
कुमारी आशिया :

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या वर्तमान सरकार ने परिवार कल्याण कार्यक्रम के अधीन जन्म तथा मृत्यु दरों के लक्ष्यों में संशोधन करने का निश्चय किया है ;

(ख) यदि हां, तो वे संशोधित लक्ष्य क्या हैं ;

(ग) यदि नहीं, तो पूर्वनिर्धारित लक्ष्यों को प्राप्त करने के लिए क्या नए कदम उठाए जा रहे हैं ; और

(घ) इस संबंध में चालू वर्ष के दौरान कितनी प्रगति हुई है तथा क्या वर्ष के अंत तक इन लक्ष्यों को प्राप्त कर लिया जाएगा ?